

Tilbakemeldingsskjema

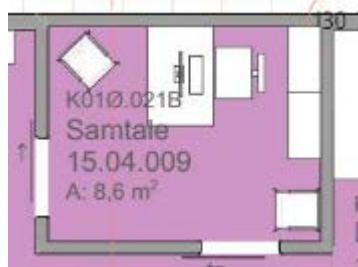
Møte	03 akt D- 22 Sykehusapoteket -Nye Aker	Prosjekt	Nye Aker og Nye Rikshospitalet
Saksnr	123205	Dok.dato	25.05.2022
Medvirkn.møtedato	13.05.2022	Frist for tilbakemeld	03.06.2022
Medvirkn.gr.leder	Anett Bjørhovde		

Tilbakemelding på referatet

03-02-01

Plan 1 Publikumsutsalg:

- Oppdatering etter møte: Samtalerommet kan reduseres fra 12m² til ~8,6m² så lenge det tilfredsstillter krav til universell utforming. Dette er samme størrelse som på Nye Drammen Sykehus (NDS), se skisse nedenfor.



03-02-02

Gjennomstikkskap

Se vedlegg for skisse over hvor det bør være gjennomstikkskap mellom produksjonsrom, lagerrom og arbeidsrom.

Renholdsrom

For renhold av produksjonsrom i SA trengs dedikert renholdsutstyr, kluter, mopper. Det virker derfor logisk å planlegge for et renholdsrom inne i SA sine lokaler for oppbevaring av dette utstyret.

For renhold av kontor, lager, fellesareal og sykehusleveranser, og publikumsapotek kan normalt renholdsutstyr og renholdsrutiner fra renhold OUS benyttes. SA bekrefter at pt er det avtale mellom OUS, OSS, renhold og SA om renhold på Ullevål og Rikshospitalets SA-lokaler. Avtalene ønskes videreført i nye bygg.

03-04

Størrelser på utstyr

Vi vet ikke eksakt hvilket utstyr som blir valgt på dette tidspunktet så oppgir derfor størrelsen på det utstyret som skal benyttes på NDS. For maskin for pasientbudet endoser oppgis størrelsen på Swisslogmaskinen på A-hus.

Plan 1 Publikumsutsalg

Plukk og varelagerrobot:

Bredde: 6 500mm, Dybde 1 630mm, Høyde 3 520mm (høyden på robot kan tilpasses høyden på rommet), Vekt inkludert nyttelast 500kg.

Robot kommer i deler og monteres på stedet

Plan U2

Produksjon Steril

3 stk Sikkerhetskabinett kl.3, isolator, positiv:

Bredde: 2 474mm, Dybde: 875mm, Høyde: 2 700mm, vekt inkludert nyttelast 330kg.

Inntransport: Det kan skrus av deler fra toppen, og de kan transporteres gjennom standard dørhøyde (21M, lysåpning på 2050mm?) med noen få mm margin. Når det kommer til bredden/lengden, så kan man skru av begge slusene og dermed redusere denne med ca 1m, men dette vil først og fremst ha noe å si for svingradius og i heiser.

Produksjon Cytostatika

2 stk Sikkerhetskabinett kl.3, isolator, negativ:

Bredde: 2 540mm, Dybde: 709mm, Høyde: 2 700mm, vekt inkludert nyttelast 330kg.

Inntransport: Det kan skrus av deler fra toppen, og de kan transporteres gjennom standard dørhøyde (21M, lysåpning på 2050mm?) med noen få mm margin. Når det kommer til bredden/lengden, så kan man skru av begge slusene og dermed redusere denne med ca 1m, men dette vil først og fremst ha noe å si for svingradius og i heiser.

1 stk Cytostatikarobot

Bredde: 2 418, Dybde: 1 981mm, Høyde: 2 641mm, vekt inkludert nyttelast: 1 630kg. Utstyret krever følgende avstander til vegg:400mm til vegg på venstre side, 800 mm til vegg på h. side, 200 mm til vegg bak, 1400mm fra front til motstående vegg og 250mm opp til tak.

Krav til inntransport (refererer til største pakning for APOTECACHemo System): bredde/lengde: 2 350mm, Dybde: 1 420mm, Høyde: 2 300mm, Vekt: 1 870kg, Svingradius: 2 500mm.

Produksjon en-doser, og sammenstilling

Her er det ikke tatt en avgjørelse på om det blir pasientbundet eller pasientmerket endose-leveranse.

Ved pasientbundet:

Vi har ikke lyktes å få tak i fotavtrykket for swiss-log maskinen som er i bruk ved A-hus. Dette er den beste referansen vi har på nåværende tidspunkt. Finnes størrelsen på endosemaskinen i d-rofus fra byggeprosjektet på Ahus, og kan HSØ –PO finne dimensjonene?

Uansett kan denne typen maskin plassbygges og tilpasses lokalene, så MVG tenker at vi kan komme tilbake til dette i detaljprosjektet, og når OUS har valgt modell for legemiddelforsyning for LLS.

NB: Vi har kommet på en bekymring for høyden/takhøyden i produksjonsrommene og apotekområdene i U2. Hva er planlagt takhøyde? Spesielt Swisslog-maskinene er relativt høye. Eksempel fra presentasjon vi har funnet er 2890mm for TheraPick, men dette kan det være noe fleksibilitet på (BoxPicker 2,4-3,0m og EvoTec 2,0-3,5m).

Ved pasientmerket:

1 stk Deblisteringmaskin:

Bredde: 1 000mm, Dybde: 550mm, Høyde: 1 220mm, vekt inkludert nyttelast 155kg.

2 stk Automatisert pakkerobot:

Bredde: 1 087mm, Dybde: 876mm, Høyde: 2 018mm, vekt inkludert nyttelast 155kg.

Noen leverandører krever 1 m tilgang fra bakside og side

03-04

Beskrivelse av funksjoner som skal ivaretas i SAs arealer på Aker

En forutsetning for at de tildelte arealer på Aker skal være tilstrekkelig er at Sykehusleveranser forblir på Ullevål slik som i dag og ivaretar forsyning av basislegemidler til Nye Aker sine medisinsjer og farmasitun. Leveransene fra SA Sykehusleveranser Ullevål kan sannsynligvis fraktes direkte fra VDS på AGV ut til legemiddelnsjer og farmasitun, settes av i låste AGV rom- varsel mottas i farmasitun og apotekansatte henter varer og rydder på plass.

Publikumsutsalg

- Publikumsutsalg til sykehusets pasienter, pårørende og ansatte
- Bandasjist og medisinsk forbruksmateriell (BHM) med forsendelser/hjemlevering til utskrivne pasienter

Plan U2

Produksjon Steril

Sterilproduksjon for Aker. Det er planlagt for 2 isolatorer ved oppstart, men arealet må kunne romme en mulig tredje isolator, dersom volumet krever dette. Sterilproduksjon utfører tilberedning og tilsetning til Akers inneliggende pasienter. Legemidlene leveres til den enkelte pasient og er i mange tilfeller spesialtilpasset den enkelte pasient. De legemidlene og blandingene som skal utføres og leveres til farmasitun/lokale legemiddelnisjer er TPN/PN (parenteral ernæring), smerteblandinger, antibiotikapumper, antiviral behandling.

Det er mulig det blir leveranser til hjemmepasienter og økt volum av parenteral behandling ved hjemmesykehus (OUS Hjemme). Slike leveranser må komme fra sterilproduksjon (ikke farmasitun pga begrensede holdbarheter for legemidler som blandes i farmasitun og manglende logistikk/pakkemuligheter for utgående forsyning). Det må planlegges for utgående leveranser fra U2.

Produksjon Cytostatika

Cytostatikaproduksjon for Aker. Det er planlagt for 2 isolatorer ved oppstart, men arealet må også kunne romme en mulig cytostatika-robot, dersom volumet tilsier behov for dette. Cytostatika må tilberedes i egne rom med undertrykk og egne isolatorer med undertrykk, for å beskytte personalet som håndterer legemidlene under tilberedning. Ved utlevering leveres legemidlene i lukkede systemer (infusjonsposer, sprøyter, pumper) og er også pakket inn i plast for beskyttelse. Leveransene går til farmasitun/lokalt legemiddellager, sannsynligvis ved AGV eller mindre roboter. Manuell transport fra farmasitun til lokale legemiddelnisjer.

Det skal sannsynligvis videreføres (og videreutvikles/økes i omfang) cytostatikaproduksjon til hjemmesykehus (OUS Hjemme) og produksjon til andre helseforetak (Lovisenberg og Diakonhjemmet). Dette vil kreve hurtig utgående transport (akutt/hasteleveranser). Det er ønskelig med annen utgående rute enn via VDS.

Endoseproduksjon/Sykehusleveranser

Produksjon av en-doser for Aker.

Sammenstilling av pasientdoser av endoser til Akers pasienter.

Da leveransemodell ikke er valgt enda (pasientbundet eller pasientmerket) må arealet prosjekteres for leveransemodell som krever størst areal – pasientbundet. Dette krever en Swisslog maskin (eller tilsvarende type maskin/leverandør) tilsvarende som det er på A-hus nå. Maskinen må sannsynligvis ha mye større kapasitet for både ompakking av endoser og lagring i drug-nestet enn det A-hus har, som opplever store begrensninger med sin alt for liten maskin (planlegges byttet ut i 2024).

En forutsetning for at tildelt areal vil fungere tilfredsstillende er at avdeling for sykehusleveranser (med forsyning av pakninger med endoser og parenterale legemidler til forsyning av basislegemidler til legemiddelnisjer og farmasitun) blir værende på Ullevål frem til etappe 2.

Farmasøytiske tjenester

SA skal levere farmasøytiske tjenester i form av klinisk farmasi og pasientnære oppgaver (organisert både fra farmasitun og fra SA) og støtteoppgaver rundt legemiddelhandtering til Nye Aker.

SA er bekymret for antall arbeidsplasser i apoteket og må også jobbe med andre muligheter.

Forslag til endring innen gjeldende aktivitet (3-5 punkter)

-

Tilbakemelding fra Nye OUS

Nye OUS takker for en god tilbakemelding.

Nye Aker

Nye OUS ber HSØ PO se på takhøyden i produksjonsrommene i U2. Swiss logg maskinene krever ekstra takhøyde.

Nye OUS legger til grunn at noe av driften til sykehusapoteket blir igjen på Ullevål til etappe to. Sykehusapoteket og nye Aker har samme oppfatning i denne saken.

Nye Rikshospitalet

Veileder

Generelt

- Det er kun de feltene med gul merking som kan redigeres.
- Dokumentet vil bli konvertert til .pdf før innsending til HSØ PO.
- Hold språket konsist og så nøyaktig som mulig.
- Ved anbefalinger så bruk **bør** fremfor **skal**. Medvirkningen er rådgivende.
- Alle aksjonspunkter bør resultere i en prioriteringsliste, og der hvor det er nødvendig i samråd med aktuelle medvirkningsgrupper.
- Ved flere alternativer vær tydelig i prioriteringene som gjøres. List opp prioriteringene i synkende rekkefølge.
- Spørsmål som ikke er en del av oppdraget har ikke prosjektet kapasitet til å svare ut.

De forskjellige cellene i skjemaet

- «Møte», «Prosjekt» og «Saksnr.»
 - Her fyller du inn de samme dataene som er oppgitt i selve referatet.
- Tilbakemelding på referat
 - Innspill gruppen har for på referatets innhold. Er det mangler, unøyaktigheter, feil etc.
- Forslag til endring innen gjeldende aktivitet
 - Innspill til HSØ PO som det må jobbes med videre innenfor aktivitetens funksjon.
 - Kan tas utgangspunkt i oppgitte oppgaver fra referat/medvirkningsgruppemøte.
 - Gjøres så konkrete som mulig.
 - Skal være omforente tiltak for hele gruppen.
- Tilbakemelding fra Nye OUS
 - Denne rubrikken er forbeholdt Nye OUS for kommentarer på referatet og tilbakemeldingen fra medvirkningsgruppen. Evtnt annen tekst i denne rubrikken vil bli fjernet før tilbakemeldingen oversendes HSØ PO.